

## EVIDENCIA DE RECLAMACIÓN

UNITED STATES DISTRICT COURT FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO / TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL DISTRITO DE PUERTO RICO

Fill in this information to identify the case (Select only one Debtor per claim form) / Llene esta información para identificar el caso (seleccione solo un deudor por formulario de reclamación)		
<input type="checkbox"/> Commonwealth of Puerto Rico El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03283	Petition Date: May 3, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation (COFINA) La Corporación del Fondo de Interés Apremiante de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03284	Petition Date: May 5, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Highways and Transportation Authority La Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03587	Petition Date: May 21, 2017
<input checked="" type="checkbox"/> Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico El Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03966	Petition Date: May 21, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Electric Power Authority La Autoridad de Energía Eléctrica de Puerto Rico	Case No. 17-bk-04780	Petition Date: July 2, 2017

Modified Official Form 410 / Formulario Oficial 410 Modificado

### Proof of Claim / Evidencia de reclamación

04/16

Read the instructions before filling out this form. This form is for making a claim for payment in a Title III case. Do not use this form to make a request for payment of an administrative expense, other than a claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9). Make such a request according to 11 U.S.C. § 503.

Filers must leave out or redact information that is entitled to privacy or subject to confidentiality on this form or on any attached documents. Attach redacted copies of any documents that support the claim, such as promissory notes, purchase orders, invoices, itemized statements of running accounts, contracts, judgments, mortgages, and security agreements. Do not send original documents; they may be destroyed after scanning. If the documents are not available, explain in an attachment.

Lea las instrucciones antes de completar este formulario. Este formulario está diseñado para realizar una reclamación de pago en un caso en virtud del Título III. No utilice este formulario para solicitar el pago de un gasto administrativo que no sea una reclamación que reúna los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b)(9) del U.S.C. Ese tipo de solicitud debe realizarse de conformidad con el Título 11 § 503 del U.S.C.

Quienes presenten la documentación deben omitir o editar información que reúna los requisitos para ser tratada con privacidad o confidencialidad en este formulario o en cualquier otro documento adjunto. Adjunte copias editadas de cualquier otro documento que respalde la reclamación, tales como pagarés, órdenes de compra, facturas, balances detallados de cuentas en funcionamiento, contratos, resoluciones judiciales, hipotecas y acuerdos de garantías. No adjunte documentos originales, ya que es posible que los documentos adjuntos se destruyan luego de analizarlos. En caso de que los documentos no estén disponibles, explique los motivos en un anexo.

Fill in all the information about the claim as of the Petition Date.

Complete toda la información acerca de la reclamación a la fecha en la que se presentó el caso.

#### Part 1 / Parte 1 Identify the Claim / Identificar la reclamación

1. Who is the current creditor?

¿Quién es el acreedor actual?

*Elides de Jesus Colon*

Name of the current creditor (the person or entity to be paid for this claim)  
Nombre del acreedor actual (la persona o la entidad a la que se le pagará la reclamación)

Other names the creditor used with the debtor  
Otros nombres que el acreedor usó con el deudor

Modified Official Form 410

Proof of Claim

page 4

12. Is this claim subject to a right of setoff?  
☐ Yes, identify the property / SI, identifique el bien.  
☐ No / No

13. Is all or part of the claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9)?  
☐ Yes, indicate the amount of your claim arising from the value of any goods received by the debtor within 20 days before the Petition Date in those Title III cases, in which the goods have been sold to the debtor in the ordinary course of such debtor's business. Attach documentation supporting such claim.  
☐ No / No

14. La reclamación está sujeta a un derecho de compensación?  
☐ Yes, identify the property / SI, identifique el bien.  
☐ No / No

15. Indique el importe de la reclamación que surge del valor de cualquier bien recibido por el deudor dentro de los 20 días anteriores a la fecha de inicio en estos casos del Título III, en el que los bienes se han vendido al deudor en el transcurso normal de los negocios del deudor. Adjunte la documentación que respalda dicha reclamación.  
☐ No / No

16. La reclamación, total o parcial, cumple los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b)(9) del U.S.C.?

17. If you file this claim electronically, FRBP 9011(b), sign and date it. This proof of claim must be filed with the court by the creditor, attorney or authorized agent, or the debtor, or their authorized agent. Bankruptcy Rule 3004. / Soy el acreedor, el abogado o agente autorizado del acreedor, el deudor o su agente autorizado. Norma de quiebra 3004. / Soy el garante, fiduciario, endosante u otro codador. Norma de quiebra 3005.

18. I understand that an authorized signatory on this Proof of Claim serves as an acknowledgment that when calculating the amount of the claim, the creditor gave the debtor credit for any payments received toward the debt. Comprendo que una firma autorizada en esta Evidencia de reclamación se considera como un reconocimiento de que al calcular el importe de la reclamación, el acreedor le proporcionó al deudor crédito para todo pago recibido para salir la deuda.

19. I have examined the information in this Proof of Claim and have a reasonable belief that the information is true and correct. He leído la información en esta Evidencia de reclamación y tengo motivos razonables para suponer que la información es verdadera y correcta. Declaro bajo pena de perjurio que lo que antecede es verdadero y correcto.

20. Executed on date / Ejecutado el 05/22/2018 (MM/DD/YYYY) (DD/MM/AAAA)

Signature / Firma [Signature]

Print the name of the person who is completing and signing this claim / Escriba en letra de imprenta el nombre de la persona que completa y firma esta reclamación:

Name First name / Primer nombre Middle name / Segundo nombre Last name / Apellido  
Erick De Jesus Geron

Title / Cargo

Company / Company Identify the corporate servicer as the company if the authorized agent is a servicer. Identifique al recaudador corporativo como la compañía si el agente autorizado es un recaudador.  
B9 Locals, S. de RL de CV  
Address / Dirección Number / Número Street / Calle ZIP Code / Código postal  
City / Ciudad State / Estado Email / Correo electrónico  
Contact phone / Teléfono de contacto (702) 235-4571

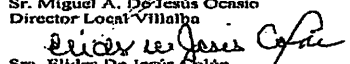
# CARTA DE RENUNCIA AL DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA COMO EVIDENCIA DE LOS AÑOS QUE LABORÉ COMO TRABAJADORA SOCIAL EN ESA AGENCIA DEL GOBIERNO DE PUERTO RICO

DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA  
OFICINA LOCAL VILLALBA

Sr. Esteban Pérez Ubieto  
Administrador ADSEF  
Departamento de la Familia  
San Juan, Puerto Rico

Sr. Israel Burgos Vélez  
Director Regional  
Ponce, Puerto Rico

  
Sr. Miguel A. De Jesús Ocasio  
Director Local Villalba

  
Sra. Elides De Jesús Colón  
TASF III

25 de enero de 2011

## RENUNCIA POR MERITO CON 75%, LEY 70.

Efectivo el 31 de enero de 2011 presento mi renuncia como TASF III en ADSEF, en la Local de Villalba, para acogerme a los beneficios de una pensión por merito con un 75%, Ley 70 del 2 de julio de 2010.

Gracias anticipadas por la atención prestada a este asunto.

# CERTIFICACIÓN DE EMPLEO EN EL DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA DEL GOBIERNO DE PUERTO RICO



DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA  
OFICINA LOCAL VILLALBA

24 DE ENERO DE 2011

## CERTIFICO CORRECTO

NOMBRE DEL EMPLEADO : ELIDES DE JESUS COLON  
FECHA COMENZO EN EMPLEO : 11 DE NOVIEMBRE DE 1975  
STATUS : PERMANENTE  
SUELDO ACTUAL : \$2,192.00 MENSUAL  
DIRECCION FISICA : CENTRO GUBERNAMENTAL  
LA VEGA, OFICINA 101  
VILLALBA, PUERTO RICO

CERTIFICO CORRECTO : MIGUEL A. DEJESUS OCASIO  
DIRECTOR LOCAL  
TEL - (787) 847-2290

# COMPROBANTE DE PENSIÓN DEL SISTEMA DE RETIRO DE EMPLEADOS DEL GOBIERNO DE PUERTO RICO

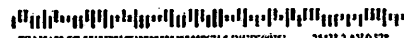
<b>Gobierno de Puerto Rico</b> <b>530 - RETIRO CENTRAL PENSIONADOS</b>		<b>Grupo y Pago:</b> SM - Quincenal <b>Desde:</b> 09-16-2018 <b>Hasta:</b> 09-22-2018		<b>Business Unit:</b> PUERT <b>Aviso N°:</b> 7081279 <b>Fecha Aviso:</b> 09/28/2018	
<b>ELIENES DE JESUS COLON</b> IIC I BOX 7530 VILLALBA PR 00766-9837 SS: XXX-XX-6715		<b># Empleador:</b> Dept: \$30400-Empleados-Ley 10-OPCION 4-C Lugar: LEY 10-2 JULIO 2010 Título: Pensionado Sueldo: \$1,633.58 Monthly		<b>DATA EMP:</b> Federal PR Estado Civil: Married Married Concesiones: 0 0 Pct. Adel.: Cent. Adel.:	
<b>HORAS E INGRESOS</b>					
<b>Descripción</b>		<b>Corriente</b>		<b>Acumulado</b>	
Pago de Salarios Regulares BONO MEDICINA- PENSIONADOS		Sueldo Horas Ingresos Retiro		Horas Ingresos Retiro	
		816.79 0.00		1,633.58 14,707.72	
<b>Total:</b>		816.79		14,707.72	
<b>DEDUCCIONES</b>					
<b>Descripción</b>		<b>Corriente</b>		<b>Acumulado</b>	
		0.00		0.00	
<b>Total:</b>		0.00		0.00	
<b>DEDUCCIONES PATRONALES PAGADAS</b>					
<b>Descripción</b>		<b>Corriente</b>		<b>Acumulado</b>	
RM-MAINLEY 117 SM-MMM Advantage		100.00 0.00		100.00 100.00	
<b>Total:</b>		100.00		100.00	
<b>TOTAL BRUTO</b>					
Corriente: 816.79		Acumulado: 14,707.72		0.00	
Acumulado: 14,707.72		0.00		0.00	
<b>DEDUCCIONES</b>					
Corriente: 0.00		Acumulado: 0.00		0.00	
Acumulado: 0.00		0.00		0.00	
<b>DISTRIBUCION PAGANETA</b>					
Aviso 47041279		816.79		816.79	
<b>Total:</b>		816.79		816.79	
<b>CONTACTOS:</b> CentroRetiro- San Juan, Caguas, Humacao, Mayagüez, Ponce PO BOX 42003 San Juan, PR 00940-2203 * 437 Ave Ponce de León San Juan PR 00917-3711 Tel. 787-777-1500 * Fax 787-764-6058 * coasresnjuan@retiro.pr.gov * www.retiro.pr.gov ContactoRetiro 787-777-1500 * Isla 1-877-777-2020 * TelePrestamo 787-957-8181					

Gobierno de Puerto Rico  
530 - RETIRO CENTRAL PENSIONADOS

Fecha  
09/28/2018

Aviso No.  
7081279

Cont. Deposito: \$816.79

  
 ELIENES DE JESUS COLON  
 IIC I BOX 7530  
 VILLALBA PR 00766-9837

DISTRIBUCION DE DEPÓSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cont. Deposito
Savings	1724	\$816.79
Total:		\$816.79

NO-NEGOCIABLE